

Łódź, dnia - -

.....
(imię i nazwisko osoby lub nazwa firmy uprawnionej do otrzymania odszkodowania)

.....
(adres zamieszkania lub siedziba firmy)

.....
(PESEL/ NIP)

UPOWAŻNIENIE

W związku ze szkodą nr z dnia
likwidowaną przez w ramach ubezpieczenia **OC/AC*** dotycząca pojazdu marki
....., nr rej, upoważniam na podstawie
Art.921 kodeksu cywilnego do wypłaty na rzecz Zakładu Naprawczego:

Auto Łódź Sp. Z o.o.
92-103 Łódź ul. BRZEZIŃSKA 28
Nr Konta: 71 1160 2202 0000 0004 5325 8313

Należnego mi odszkodowania w ramach wyżej wymienionej szkody.

Upoważnienie może być cofnięte po pisemnym poinformowaniu upoważnionego. Oświadczam jednocześnie,
że przedmiotowy pojazd **SŁUŻY / NIE SŁUŻY*** dla potrzeb prowadzonej przeze mnie działalności gospodarczej
i **JESTEM /NIE JESTEM*** płatnikiem podatku VAT, oraz że w związku z powyższym **MOGĘ /NIE MOGĘ** odliczyć
kwoty podatku VAT z rachunku za naprawę pojazdu. VAT mogę odliczyć w **100 %** lub **50 %**.

Oświadczam, że samochód jest przedmiotem:*

- zastawu bankowego
- leasingu
- kredytowania
- cesji bankowej

W przypadku niezgodności powyższych danych ze stanem faktycznym lub okoliczności skutkujących brakiem
lub ograniczeniem odpowiedzialności ubezpieczyciela oraz w przypadku niedopełnienia przeze mnie
obowiązków wobec ubezpieczyciela(w tym głównie kompletacji niezbędnych do zakończenia likwidacji
dokumentów), jak również w przypadku szkody całkowitej zobowiązuję się do pokrycia kosztów naprawy w/w
pojazdu osobiście w terminie 7 dni od daty odbioru pojazdu po naprawie.

W przypadku szkody całkowitej skutkującej brakiem naprawy pojazdu lub w przypadku rezygnacji przeze mnie
z naprawy pojazdu po wykonanych oględzinach pojazdu przez Auto Łódź sp. z o.o. zobowiązuję się do zapłaty
zryczałtowanych kosztów obsługi szkody w wysokości 700 zł netto (tj. 861 zł brutto) w terminie 7 dni od
otrzymania wezwania od pracownika Auto Łódź sp. z o.o. W przypadku braku zapłaty wskazanej kwoty Auto
Łódź sp. z o.o. przysługuje prawo wstrzymania wydania pojazdu do czasu całkowitego uregulowania zaległości.

Upoważniam Pana/Panią pracownika Auto Łódź Sp.
z o.o. do kontaktu w sprawach szkody z firmą ubezpieczeniową

.....
(podpis właściciela lub osoby upoważnionej do otrzymania odszkodowania)

Własnoręczność podpisu stwierdzam na podstawie dowodu osobistego/paszportu*

Serianr wydanego przez

..... dnia

(*) niepotrzebne skreślić